

FORM E
(See rule 6 (1))
Form of First Appeal

To
The Appellate Authority

(Name of Public Authority / Department / Office)

Address: _____

Sir,

As I have not received any decision /As I am aggrieved by the decision of the Public Information Officer dated:_____. I, hereby file this first appeal under section 19(1) of the RTI Act, 2005. The particulars of my appeal are as under:

1. Name of the appellant:
2. Whether the appellant belongs to BPL: YES / NO.
3. Address of appellant:
4. (A) Name of the Public Information Officer:
(B) Name of Public Authority / Department / Office and address:
(C) Particulars of the decision against which the appeal is preferred including the No. & Date of such decision.
5. Date of application submitted to the Public Information Officer:
6. Details of Information:
(1) Information asked for
(2) Period for which information is sought
7. Date of completion of 30 days after submitting application to the Public Information Officer:
8. Reasons for Appeal:
(A) No decision is received within 30 days of submission of application to the Public Information Officer.
(B) Aggrieved by the decision of Public Information Officer Dated:.....
9. Ground for appeal.
10. Last date for filing the appeal:
11. Reasons for delay (if any) in filing the appeal beyond the prescribed time limit.
12. Prayer/ relief's sought for:

I hereby state that the information and particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place:

Date:

(Signature of appellant)

Telephone No:

Office:

Residence:

Mobile:

માહિતી અધિકાર અધિનિયમ- ૨૦૦૫ ની કલમ ૧૯)૩ (હેઠળ બીજી અપીલ અથવા માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૦૫ ની કલમ ૧૮)૧ (હેઠળ ફરિયાદ કરવા માટેનું ફોર્મ

માર્ક (૧)

માર્ક (૧)

કલમ ૧૯)૩ (મુજબ
બીજી અપીલ

કલમ ૧૮)૧ (મુજબ
ફરિયાદ

પ્રતિ,

સચિવશ્રી,
ગુજરાત માહિતી આયોગ,
કર્મચોગી ભવન, બ્લોક નં .૧, બીજો માળ,
સેક્ટર-૧૦ એ, ગાંધીનગર -૩૮૨૦૧૦.

આ ફોર્મ સાથે કોઈ ફી ભરવા માત્ર થતી નથી.

Email ID
Secretary-sec-gic@gujarat.gov.in
P.R.O.-gicpro2017@gmail.com

અરજદારની વિગતો

અરજદારનું નામ:-	
(નામ)	(પિતા/પતિનું નામ) (અડક)
સરનામું-	ઘર નં . શેરી/વિસ્તાર ગામ- શહેર- તા- જિ- પીન
મોબાઇલ નંબર	
EMAIL (જો હોય તો)	
ઉપલબ્ધ ફોટા સાથેનું ઓળખપત્ર) નંબર જણાવવો અને નકલ બિડાણ કરવી (

	<u>જાહેર માહિતી અધિકારીની વિગતો</u>	<u>પ્રથમ અપીલ અધિકારીશ્રીની વિગતો</u>
નામ		
હોદ્દો		
કચેરીનું સરનામું		
	ગામ/શહેર	તા. ગામ/શહેર
	જિ.	પીન જિ. પીન
ફોન નંબર		
Email ID (જો હોય તો (
મોબાઇલ નંબર (જો હોય તો)		
આર.ટી.આઇ અરજી નંબર, તારીખ		

--

દસ્તાવેજો બિડાણ

ક્રમ	દસ્તાવેજો	તારીખ
૧.	નમુના "ક" "માંગેલ માહિતીના મુદ્દા) (ફરજીયાત(
૨.	તબદિલી પત્ર)જો અરજી તબદિલ કરવામાં આવેલ હોય તો તેની નકલ(
૩.	જાહેર માહિતી અધિકારીએ આપેલ જવાબની નકલ) જો આપેલ હોય તો (
૪.	પ્રથમ અપીલ અરજીની નકલ) પ્રથમ અપીલ અધિકારીને કરેલ પ્રથમ અપીલ (
૫.	પ્રથમ અપીલનાં હુકમ ની નકલ (જો પ્રથમ અપીલ સત્તાધિકારીશ્રીએ હુકમ કરેલ હોય તો(
૬.	વિવાદી તેની નમુના "ક" /બીજી અપીલ/ફરિયાદની રજુઆતને સંબંધિત કોઇ દસ્તાવેજો અથવા પુરાવા રજુ કરવા માંગતા હોય તો તે તેની નકલ	
૭.	નકલ ફીની રકમ ભરવા જાણ કરવામાં આવેલ હોય તેવા કિસ્સામાં તે પત્રની નકલ	

ખરાઈ

આથી હું _____ જણાવું છું કે આપવામાં આવેલી માહિતી અને વિગતો મારી ઉત્તમ જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે .

બાંહેધરી પત્ર

આથી હું _____ બાંહેધરી આપું છું કે આ વિષયમાં મે ગુજરાત માહિતી આયોગમાં અગાઉ કોઇ અપીલ કે ફરિયાદ કરેલ નથી .

સહી. _____

અરજદારનું નામ. _____

તારીખ- _____